



SEMESTRE 1 /
2025

INSTITUTO FUNDETEC

TARJETA DE MATRICULA ADULTOS

CICLO CLEI A DISTANCIA

1
FOTO

DIA	MES	AÑO
-----	-----	-----

NOMBRES		APELLIDOS	
CEDULA / /PPT	LUGAR DE EXPEDICION	EDAD	TIPO SANGRE
			RH
CORREO ELECTRONICO		FECHA DE NACIMIENTO	
		AÑO	MES
DIRECCION DE RESIDENCIA		CIUDAD O MUNICIPIO	ESTRATO
TELEFONO DEL ALUMNO		TELEFONO DE UN FAMILIAR	
OCUPACIÓN ACTUAL		SISBEN	
		SI	NO
		NOMBRE EPS / ARS	
		NIVEL _____	

RECUERDE ANEXAR JUNTO A ESTE FORMULARIO LOS CERTIFICADOS DE ESTUDIO DE ULTIMO AÑO APROBADO. DE NO CONTAR CON LOS CERTIFICADOS DE ESTUDIO FAVOR COMUNICARSE CON LA COORDINACION DE LA INSTITUCION AL TELEFONO 3107855916

AÑO	GRADO	PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE	FIRMA ALUMNO HASTA SU ULTIMO AÑO APROBADO
	6°			
	7°			
	8°			
	9°			
	10°			
	11°			